

### INFORMATIONS PERSONNELLES<sup>1</sup>

L'envoi de ce document doit se faire de préférence par mail (bilan@apef-febi.org) ou par fax (02 227 69 07)

Nom :		Genre :	<input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme
Prénom :		Date de naissance :	/ /	
Mail Privé :		Gsm/Tel. Privé :		
Adresse (CP et commune) :				
Domicile :	<input type="checkbox"/> BXL - <input type="checkbox"/> RW - <input type="checkbox"/> FL - <input type="checkbox"/> Hors BE	Nationalité:	<input checked="" type="checkbox"/> BE - <input type="checkbox"/> UE - <input type="checkbox"/> Hors UE	
<b>➤ Votre niveau de diplôme le plus élevé</b>				
<input type="checkbox"/> Inférieur au CESI (certificat d'enseignement secondaire inférieur) <input type="checkbox"/> Egal au CESI <input type="checkbox"/> Egal au CESS (certificat d'enseignement secondaire supérieur) <input type="checkbox"/> Supérieur au CESS type court (graduat, régendat, baccalauréat) <input type="checkbox"/> Supérieur au CESS type long (licence, master, doctorat)				
<b>➤ Votre expérience professionnelle</b>			<b>Nombre d'années</b>	
Expérience professionnelle (quel que soit le secteur et le pays) :			ans	
Ancienneté chez l'employeur actuel :			ans	
<b>➤ Votre statut actuel</b>				
Vous êtes actuellement : <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Salarié en préavis <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi				
Avez-vous une <b>aptitude au travail réduite</b> ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (exemple : situation de handicap, d'invalidité, de maladie professionnelle...)				
⇒ Si vous êtes actuellement <u>demandeur d'emploi</u> : indiquez les informations relatives au contrat de travail chez votre ancien employeur relevant d'un des secteurs concernés par le projet :				
Date début contrat :		/ /	Date fin contrat : / /	
⇒ Si vous êtes actuellement <u>salarié en période de préavis</u> :		Date fin prévue contrat : / /		
⇒ Si vous êtes <u>demandeur d'emploi</u> ou <u>salarié en préavis</u> , êtes-vous concerné par les obligations d'outplacement (reclassement professionnel) ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
Commentaire :				

<sup>1</sup> Les informations demandées permettent de vérifier les conditions d'accès ou de priorité définies par le Fonds social concerné et/ou sont utilisées dans le cadre de l'évaluation globale du dispositif au sein de APEF-FeBi

## INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE EMPLOYEUR

Ou votre ancien employeur, pour les demandeurs d'emploi inoccupés depuis moins d'1 an

N° d'immatriculation ONSS de votre institution :

Cette information peut se trouver sur votre fiche de salaire, sur votre contrat de travail, auprès du service de RH, auprès de votre employeur.

Nom de l'ASBL / l'institution :

Nom du service :

Adresse (+ Code postal et commune) :

Votre fonction au sein de l'institution :

Votre régime de travail : heures / semaine - % d'un temps plein

Date d'entrée en service chez votre employeur : / /

## VOTRE CHOIX D'ORGANISME DE BILAN DE COMPETENCES

une brochure de présentation des opérateurs est téléchargeable sur notre site : [Trouver un opérateur](#)

- |                                     |  |  |   |
|-------------------------------------|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 6 Beaufort | <input type="checkbox"/> CITEA             | <input type="checkbox"/> Laboratoire d'Ergologie   | <b>Ecoles de Promotion sociale</b>                            |
| <input type="checkbox"/> Altitude   | <input type="checkbox"/> CREAFORM          | <input type="checkbox"/> OrientationResulta        | <input type="checkbox"/> Cours prof. pour adultes (Charleroi) |
| <input type="checkbox"/> CECOTEPE   | <input type="checkbox"/> Daoust            | <input type="checkbox"/> PSDD                      | <input type="checkbox"/> CPSE (Liège)                         |
| <input type="checkbox"/> CEDEG      | <input type="checkbox"/> Formathé          | <input type="checkbox"/> RES                       | <input type="checkbox"/> EIC Andenne                          |
| <input type="checkbox"/> CFIP       | <input type="checkbox"/> Henallux – Fo.R.S | <input type="checkbox"/> Réseau InterMire          | <input type="checkbox"/> EPS Ville de Lessines                |
|                                     |  | <input type="checkbox"/> Réseau Retravailler (CET) | <input type="checkbox"/> IPETPPS (Farciennes)                 |

Localisation choisie (Commune)

Langue d'accompagnement:

Mode d'accompagnement:  En présentiel  A distance  A domicile

FR  NL  AL  ES

## MOMENT DU BILAN et SIGNATURE(S)

### ➤ À quel moment souhaitez-vous réaliser votre bilan de compétences ?

En dehors du temps de travail

Dans ce cas il **ne faut pas l'accord de votre employeur** mais joindre obligatoirement :

- la copie de votre **fiche de salaire** du mois précédent (vérification ONSS)

Cas particuliers :

- si vous êtes en incapacité de travail** : joindre la copie de la fiche de salaire du mois précédent **ou** attestation de l'employeur (statut actuel + date début contrat) **ou** attestation de la mutuelle (avec date début indemnité + nom employeur actuel)
- si vous êtes demandeur d'emploi inoccupé** : joindre la copie de la dernière fiche de salaire + attestation d'inscription à l'ONEm (ou RVA) (+ dates)

Durant le temps de travail

En partie durant le temps de travail et en partie en dehors du temps de travail

Dans ce cas, il faut **l'accord de votre employeur** :

Nom et prénom du représentant employeur :

Signature représentant employeur (+ cachet)

Date :

Merci de signer également le bas du document

**Conditions et informations générales**

- Le formulaire doit être dûment complété et introduit accompagné de son **annexe confidentielle** et de tout autre document utile (**Toutes les attestations doivent être datées au plus tard, du mois précédent l'introduction de la demande**)
- Une réponse vous est transmise dans les 15 jours suivant la réception de votre demande complète
- Les contacts entre le travailleur et le Fonds sont réalisés de préférence **via l'adresse e-mail** privée du travailleur
- **La confidentialité de la demande est assurée tout au long de la démarche**
- Chaque Fonds Social a défini des conditions d'accès spécifiques qui sont précisées dans la brochure d'information [site internet](#).
- Le dispositif est gratuit pour les travailleurs. En contrepartie, il est demandé aux personnes inscrites de s'engager à suivre l'entièreté du parcours
- Par ailleurs, la personne s'engage aussi à participer à l'évaluation du dispositif réalisé par les Fonds partenaires, l'APEF asbl et FeBi asbl. Les données recueillies seront traitées de manière anonyme

<b>Signature du travailleur (demandeur) :</b>	<b>Date :</b>
---	---------------

Par cette signature, vous attestez :

- Que les informations renseignées sur ce formulaire et l'annexe confidentielle sont sincères.
- avoir pris connaissance des conditions et informations générales reprises ci-dessus.



**Bilan de Compétences 2021-2023**  
**Annexe confidentielle au formulaire de**  
**demande pour les travailleurs relevant de la**  
**SCP 329.02 et SCP 329.03**

<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>	
--------------	--	-----------------	--

Les informations demandées reprises dans cette annexe sont destinées à la cellule de gestion du projet au sein de APEF-FE.BI afin de vérifier l'adéquation entre la demande et le projet (question 1) ainsi que l'éventuelle priorité de la demande (question 2)

Le bilan de compétences doit impérativement se faire sur base volontaire. La confidentialité est assurée tout au long de la démarche par l'Apef et l'opérateur. Aucune information ne sera transmise à l'employeur.

Le Fonds 4S finance via un projet pilote le dispositif de bilan de compétences.

**1) Qu'attendez-vous de la démarche bilan de compétences ?**

--

**Situation spécifique :**

- 2) Etes-vous concerné par une « demande d'intervention psychosociale<sup>2</sup> » dans le cadre des procédures concernant les risques psychosociaux ?  oui  non

**Commentaire :**

--

<sup>2</sup> La demande d'intervention psychosociale est définie dans l'Arrêté royal du 10 avril 2014 relatif à la prévention des risques psychosociaux au travail (M.B. 28.4.2014) : <http://www.emploi.belgique.be>